**Beitrittserklärung als Mitglied der LAGSH gemäß § 5 Abs. 1 der Satzung vom 12.01.2019**

**(Gedenkstätte / Ort der Erinnerungskultur)**

......................................................................................................................................

Name des Trägers / des Vereins / der Initiative

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Name und Vorname der Ansprechperson

……………………………………………………………………………………………………………..………………………………………

Straße

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

PLZ und Ort

……………….……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon dienstlich / privat Fax dienstlich / privat

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………….

Bankverbindung (Geldinstitut / BIC)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

IBAN

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Gedenkstätten / Orte der Erinnerungskultur 100,00 €**

*Bitte ankreuzen:*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | Ich überweise den Mitgliedsbeitrag per Dauerauftrag auf das LAGSH-Konto bei der Fördesparkasse  BIC: NOLADE21 KIE / IBAN: DE63 2105 0170 1002 1195 09 |
| ☐ | Datenschutzklausel: Um die Vereinsarbeit zu erleichtern, werden die o.g. Daten unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes auf einer EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet. Ich bin einverstanden mit der Nennung meines Namens innerhalb der LAGSH und des BGSH-Newsletters. |

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte, senden Sie das Beitrittsformular z. Hd. des LAGSH-Vorsitzenden Heino Schomaker